

高知県広域連合様

下記のとおり請求します。

保険医療機関の 東京都文京区本駒込2-28-16

所在地及び名称 医療法人 オルカ医院

平成20年 6月20日

電話番号 03-3946-0001

開設者氏名 オルカ

医療機関コード	12-3456-70
---------	------------

㊞

制度	給付割合	保険者番号	入・外区分	療 養 の 給 付			食 事 療 養 ・ 生 活 療 養		備 考	
				件 数	点 数	一 部 負 担 金	金 額	標 準 負 担 額		
後 期 高 齢 者 医 療  ( 法 別 3 9 )	9	3:9:2:0:1:4	入院	1	22,044	22,040	23,640	9,360	①入 1件	
			入院外	1	273				① 1件	
	9	3:9:2:0:2:2	入院							
			入院外	1	273					
	7	3:9:2:0:2:2	入院	1	52,743	82,704	61,070	24,180		
			入院外	2	546					
	9	3:9:2:0:3:0	入院							
			入院外	1	273					
	9	3:9:2:0:4:8	入院							
			入院外	1	273					
	9	3:9:2:0:5:5	入院							
			入院外	1	273					
	9	3:9:2:0:6:3	入院							
			入院外	1	273					
	9	3:9:2:0:8:9	入院							
入院外			1	273						
9	3:9:2:0:9:7	入院								
		入院外	1	273						
9	3:9:2:1:0:5	入院								
		入院外	1	273						
9	3:9:2:1:1:3	入院								
		入院外	1	273						
9	3:9:2:1:2:1	入院								
		入院外	1	273						
9	3:9:3:0:2:0	入院								
		入院外	1	273						
9	3:9:3:0:3:8	入院								
		入院外	1	273						
合 計	入院		2	74,787						
	入院外		15	4,095						

1. ①は該当保険者の備考欄に入・外別に①入〇件・①〇件と集計してください。  
2. 合計は、請求書が2枚以上であるときは、最後の1枚へ記入してください。